

GARANTOVANÝ AUTODIDAKTICKÝ TEST

s akreditáciou SLK

Garantovaný autodidaktický test je oficiálna vzdelávacia aktivita. Akreditačná rada Slovenskej lekárskej komory udeľuje až 2 kredity za jeden test.

Trvanie vzdelávacej aktivity „autodidaktický test“:

- Testy distribuované prostredníctvom časopisu *Súčasná klinická prax 2020/1* (ISSN 1214-7036) možno riešiť **od 28. mája do 15. septembra 2020.**
- **Pridelené kredity** budú úspešným riešiteľom registrovaným v SLK pripísané podľa zoznamu riešiteľov do 31. 10. 2020. **Pre pripísanie je nevyhnutné presne uviesť meno lekára a ID na návratku.**
- Certifikáty s udeleným počtom kreditov budú ostatným riešiteľom zaslané do **30. novembra 2020.**

Ohodnotenie testu:

- 91 – 100 % úspešnosť riešenia 2 kredity
- 80 – 90 % úspešnosť riešenia 1 kredit
- menej ako 80 % úspešnosť riešenia 0 kreditov

Informácia pre lekárnika

Na základe platných pokynov Slovenskej lekárskej komory je test možné vyplniť len elektronicky na stránke education.adcc.sk pod názvom „Súčasná klinická prax 2020/1“. V prípade, ak autodidaktický test na internete riešite po prvý raz, je potrebné sa na začiatku zaregistrovať. Akékoľvek otázky konzultujte na adrese info@pharminfo.sk.

Autodidaktický test je možné riešiť od 28. mája do 26. júla 2020. Potvrdenie o úspešnom absolvovaní testu Vám bude zaslané automaticky na Vami zadanú emailovú adresu.

Informácia pre lekára

Testové otázky k článkom zverejneným v časopise **SÚČASNÁ KLINICKÁ PRAX 2020/1**
Označte správnu odpoveď!

1. Ktorá chronická komplikácia diabetu je najčastejšia?

- a) diabetická encefalopatia
- b) diabetická polyneuropatia
- c) diabetická retinopatia
- d) diabetická nefropatia

2. Vyšetrenie EMG ponúka objektívny pohľad na:

- a) neuropatiu tenkých nervových vlákien
- b) neuropatiu hrubých nervových vlákien
- c) sudomotorickú neuropatiu
- d) nefropatiu

3. Medzi laboratórne metódy stanovenia DPN patrí:

- a) vyšetrenie pomocou EMG, Neurotestom, biothesiometrom
- b) vyšetrenie monofilamentom, ladičkou, vatou, Tip-thermom
- c) vyšetrenie pomocou neuro-tips pomôcky
- d) Michiganský dotazník

4. Aká je najčastejšia konzekvencia DPN:

- a) angína pectoris
- b) syndróm diabetickej nohy, bolesť, náhla smrť z dôvodu kardiálnej autonómnej neuropatie
- c) hypertenzná choroba srdca
- d) periférne artériové ochorenie dolných končatín

5. Diabetes mellitus je nezávislý rizikový faktor vývoja predsieňovej fibrilácie. V istej (počtom malej) štúdii stúpalo riziko vývoja predsieňovej fibrilácie s každým rokom trvania diabetu o:

- a) 1 %
- b) 2 %
- c) 3 %
- d) 4 %

6. Patogenéza prepojenia diabetu s predsieňovou fibriláciou sa uvádza nižšie. Istá informácia sem však nepatrí, ktorá?

- a) štrukturálna remodelácia srdca
- b) diabetická nefropatia
- c) elektrická remodelácia srdca
- d) autonómna remodelácia

7. Otázka sa týka liečebného prístupu k diabetikovi s predsieňovou fibriláciou. Ktoré antidiabetikum redukuje riziko vývoja predsieňovej fibrilácie?

- a) metformín
- b) sulfonylureové antidiabetiká
- c) inzulín
- d) inhibítory DPP-4

8. U diabetikov s predsieňovou fibriláciou je vysoké riziko vzniku cievnej mozgovej príhody. V prevencii používame perorálnu antikoagulačnú liečbu. Sem patrí warfarín a DOAC (direct oral anti-coagulants). Ktoré parametre zvýhodňujú užívanie DOAC pred warfarínom?

- a) jednotné dávkovanie bez redukcie dávky
- b) absencia interakcie s inými liečivami
- c) predikovateľná farmakokinetika a farmakodynamika
- d) všetky odpovede sú správne

9. Na základe legislatívnej definície lekárenskej starostlivosti v lekárňach je možné:

- a) poskytovať meranie krvného tlaku a ostatných biochemických vyšetrení, ktoré si nevyžadujú ďalšie laboratórne spracovanie
- b) poskytovať len meranie krvného tlaku
- c) poskytovať meranie krvného tlaku a ostatných biochemických vyšetrení len v spolupráci s ošetrujúcim lekárom pacienta
- d) poskytovať meranie krvného tlaku a akýchkoľvek biochemických vyšetrení

10. Kód zdravého srdca

0-30-5-120-80 symbolizuje:

- a) nefajčenie, 30 min fyzickej aktivity denne, hladinu celkového cholesterolu nižšiu než 5 mmol/l a krvný tlak nižší než 120/80 mm Hg
- b) nefajčenie, konzumáciu 30 g vlákniny denne, hladinu celkového cholesterolu nižšiu než 5 mmol/l a krvný tlak nižší než 120/80 mm Hg
- c) nefajčenie, 30 min fyzickej aktivity denne, hladinu glykémie nalačno nižšiu než 5 mmol/l a krvný tlak nižší než 120/80 mm Hg
- d) nefajčenie, 30 pulzovú frekvenciu za min, hladinu glykémie nalačno nižšiu než 5 mmol/l a krvný tlak nižší než 120/80 mm Hg

11. Magnézium:

- a) sa využíva ako podporná liečba hypertenzie, najmä pri liečbe diuretikami
- b) nemá význam pridávať k preexistujúcej liečbe hypertenzie
- c) v metaanalýze klinických štúdií sa nedokázal jeho efekt na pokles tlaku
- d) sa využíva pri liečbe hypertenzie len u mladších pacientov

12. Apixabán sa podáva vo všetkých indikáciách 2x denne. V nezmenenej forme sa z podanej dávky vylúči močom približne:

- a) 5 %
- b) 25 %
- c) 50 %
- d) 75 %

13. Nealkoholová tuková choroba pečene (NAFLD):

- a) je zriedkavé ochorenie pečene
- b) nikdy neprechádza do cirhózy pečene
- c) medzi jej rizikové faktory nepatrí obezita ani DM 2. typu
- d) je jedna z najčastejších chorôb pečene; postupne sa rozvíja od jednoduchej steatózy pečene – nahromadenia tuku v hepatocytoch cez steatohepatitídu (NASH) až do štádia cirhózy pečene s jej komplikáciami a zlyhaním

14. Tranzientná elastografia:

- a) je neinvazívna nebolestivá metóda, ktorá meria tuhosť tkaniva pečene (liver stiffness)
- b) nedokáže vyhodnotiť prítomnosť cirhózy pečene
- c) pacient pred týmto vyšetrením musí celý deň hladovať
- d) na vykonanie vyšetrenia je potrebná hospitalizácia pacienta

15. Kyselina alfalipoová:

- a) používa sa v podpornej patogenetickej liečbe diabetickej polyneuropatie, zmiernuje pálenie, parestézie, trpnutie, bolesť
- b) je účinná len pri parenterálnom podaní
- c) užíva sa vždy po jedle
- d) túto liečbu pacienti zle tolerujú

16. Michiganský dotazník a Neurotest:

- a) tieto 2 metodiky sú postačujúce pre skrining diabetickej neuropatie v ambulantnej praxi
- b) sú časovo a finančne náročné
- c) vykonávajú sa len v nemocničných podmienkach
- d) v súčasnosti sú pacienti s DM 2. typu výborne edukovaní o diabetickej polyneuropatii

17. Najčastejším typom vertebrogénnych bolestí je:

- a) platničková choroba
- b) jednoduchá, nešpecifická bolesť chrbta
- c) reumatická bolesť
- d) fibromyalgia

18. Adjuvanciá sa v analgetickom rebríčku WHO odporúčajú:

- a) iba na prvom stupni liečby
- b) iba na druhom stupni liečby
- c) na prvom a treťom stupni liečby
- d) na prvom, druhom aj treťom stupni liečby

19. Vitamíny skupiny B majú potvrdený analgetický efekt:

- a) len na somatickú (nociceptívnu) bolesť
- b) len na neuropatickú bolesť
- c) na somatickú aj neuropatickú bolesť
- d) na psychogénnu bolesť

20. Kardiovaskulárne riziká liečby NSA:

- a) závisia od typu NSA a nezávisia od dávky NSA
- b) nezávisia od typu NSA a závisia od dávky NSA
- c) nezávisia od zdravotného stavu pacienta
- d) závisia od typu NSA, od dávky NSA aj od zdravotného stavu pacienta



Inovácie, ktoré menia spôsoby liečby pacientov[®]

Sme líder v inováciách.
Už 25 rokov prinášame
na Slovensko prelomové spôsoby liečby
a nádej pacientom.



ONKOLOGIA | INTERNÁ MEDICÍNA | JEDINOVÉ OCHOROENIA | VAKCÍNY | ZÁPALA | IMUNOLÓGIA | ANTIMIKOTIKA

POČASÍ ALEŽI ČASOM, 2023, str. 10

PFIZER SLOVENSKO, S.R.O., IČO: 47872322

Právnym zástupcom je: PFIZER SLOVENSKO, IČO: 47872322, www.pfizer.sk

PFIZER SLOVENSKO, S.R.O.

magnerot®

100 mg ultra reines Magnesium



... wie nur www.magnerot.at

Wichtig: Magnesium ist ein essentielles Mineral, das für die Gesundheit und das Wohlbefinden wichtig ist. Magnesiummangel kann zu verschiedenen Beschwerden führen, wie z.B. Muskelschwäche, Herz-Kreislauferkrankungen, Depressionen und Schlafstörungen. Magnerot® enthält 100 mg ultra reines Magnesium, das die Magnesiumaufnahme im Körper verbessert und so den Magnesiummangel beheben kann. Magnerot® ist ein natürliches Nahrungsergänzungsmittel, das aus hochreinem Magnesium hergestellt ist. Es ist für die meisten Menschen geeignet und kann bei Magnesiummangel eingesetzt werden. Magnerot® ist ein Nahrungsergänzungsmittel, das die Magnesiumaufnahme im Körper verbessert und so den Magnesiummangel beheben kann. Magnerot® ist ein natürliches Nahrungsergänzungsmittel, das aus hochreinem Magnesium hergestellt ist. Es ist für die meisten Menschen geeignet und kann bei Magnesiummangel eingesetzt werden.

Wichtig: Magnesium ist ein essentielles Mineral, das für die Gesundheit und das Wohlbefinden wichtig ist. Magnesiummangel kann zu verschiedenen Beschwerden führen, wie z.B. Muskelschwäche, Herz-Kreislauferkrankungen, Depressionen und Schlafstörungen. Magnerot® enthält 100 mg ultra reines Magnesium, das die Magnesiumaufnahme im Körper verbessert und so den Magnesiummangel beheben kann. Magnerot® ist ein natürliches Nahrungsergänzungsmittel, das aus hochreinem Magnesium hergestellt ist. Es ist für die meisten Menschen geeignet und kann bei Magnesiummangel eingesetzt werden.



ÖAV
1918